

## 様式第4号：パスワード初期化依頼書

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局 御中

私は、びわ湖あさがおネットへログインするためのパスワードの初期化を申請いたします。

申込日 : 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ユーザーID : \_\_\_\_\_

参加施設名 : \_\_\_\_\_

氏名フリガナ : \_\_\_\_\_

印

利用者氏名 : \_\_\_\_\_

性別: 男 · 女

生年月日 : 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

職員番号 : \_\_\_\_\_

職種 : 医師 · 歯科医師 · 薬剤師 · 看護師 ·

その他( \_\_\_\_\_ )

電話番号 : \_\_\_\_\_ FAX番号 : \_\_\_\_\_

※ 本申込書は協議会事務局へ提出してください。  
後日、新しいパスワードをお知らせいたします。

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局  
〒524-8524 守山市守山5丁目4番30号 県立総合病院内  
TEL: 077-582-5071 FAX: 077-582-5169 メール: contact@biwako-asagao.ne.jp

※事務局利用欄  
【作業実施記録】

--